



Formulario de permiso de excursión

Estimado Padres/Guardianes:

Las excursiones durante nuestro programa extracurricular brindan a los estudiantes la oportunidad de explorar y experimentar eventos culturales en nuestro vecindario. Los maestros construyen un plan de estudios en torno a sus salidas para que los estudiantes puedan tener conversaciones significativas cuando regresen a clase.

POR FAVOR MARQUE UNO:

- No doy mi permiso para que mi hijo/a, (nombre) _____ asista a la excursión.
- Si, doy permiso para que mi hijo/a, (nombre) _____, que asista a la excursión con Buena Vista Child Care.

Fecha: Durante el año escolar 23-24
Forma de transporte: Caminando
Ubicación: Parques locales, biblioteca, negocios comunitarios
Regreso a BVCC: 4:00 p.m.

Nombre del padre: _____

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Información de contacto de emergencia:

Nombre: _____

Relación: _____ Teléfono: _____

Para obtener más información, comuníquese con la Ms. Rochelle (415) 713 - 0625 o la Ms. Judy (415) 283 - 5545



Field Trip Permission Form

Dear Parent/Guardian:

Field trips during our after-school program provide students the opportunity to explore and experience cultural events around our neighborhood. The teachers build a curriculum around their outings so that the students can have meaningful conversations when they return to class.

PLEASE CHECK ONE:

- I DO NOT give my permission for my child (name) _____ to attend the field trip.
- I give permission for my child, (name) _____, to attend the field trip with Buena Vista Child Care.

Date: **During 2023-2024 School Year**
Form of transportation: **Walking**
Location: **Local Parks, Library, community businesses**
Return to BVCC: **4:00 p.m.**

Parent Name: _____

Parent Signature: _____ Date: _____

Emergency Contact Info:

Name: _____

Relationship: _____ Phone: _____

Any questions or concerns please contact
Ms. Judy, Director judy.bvcc@gmail.com
Ms. Rochelle, Director rochelle.bvcc@gmail.com
Mr. Pico, Operations Manager pico.bvcc@gmail.com
415-713-0625 or 415-283-5545